

细节护理干预在重症颅脑损伤术后气管切开患者中的应用

魏 荣

(荆门市第一人民医院 湖北 荆门 448000)

【摘要】目的: 分析对于行气管切开的重症颅脑损伤患者在其术后提供细节护理干预的临床效果。**方法:** 对照组为常规护理, 观察组联合运用细节护理。**结果:** 术后并发症率观察组为 2.86%, 对照组为 14.29%, $P < 0.05$; 护理满意度观察组为 100.00%, 对照组为 88.57%, $P < 0.05$ 。**结论:** 对于接受气管切开术治疗的重症颅脑损伤患者提供细节护理干预可有效降低并发症率并可和谐护患关系。

【关键词】 重症颅脑损伤; 气管切开; 细节护理干预

重症颅脑损伤患者多数具有昏迷的情况, 其病情危重存在着病死风险, 气管切开是对该类患者的重要救治措施, 有利于促使其呼吸系统恢复畅通, 进一步降低其病死风险。然而在进行气管切开之后也增加老患者肺部感染以及呼吸道黏膜损伤等并发症风险, 对于患者的预后效果造成影响, 所以需要进行科学的术后护理服务^[1]。以下将分析对于接受气管切开治疗的重症颅脑损伤患者采用细节护理干预的效果。

1 资料以及方法

1.1 临床资料

抽取 2019 年 2 月~2021 年 7 月本院 70 例行气管切开术的重症颅脑损伤患者, 抛硬币法分组, 观察组: 35 例, 男 20 例/女 15 例; 年龄 31~73 岁, 均值为 (50.6±1.5) 岁。对照组: 35 例, 男 19 例/女 16 例; 年龄 30~74 岁, 均值为 (50.7±1.3) 岁。2 组各项基础资料具备可比性 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组为常规护理, 如密切病情监测, 遵循医嘱进行各项药物治疗, 结合患者的病情状况提供对症护理等; 观察组联合运用细节护理, 方法为: (1) 环境护理: 需要维持病房当中的温湿度适宜, 通风状况良好以及清洁卫生, 并严格控制噪声;

(2) 心理护理: 如若患者意识状态恢复清醒, 则需要与其进行适当的沟通, 给予充分的鼓励支持, 并进行个体化的语言疏导, 增强患者的康复信心; (3) 切口护理: 需要确保患者气管切开局部的清洁以及干燥, 对于切口周围皮肤状况进行密切观察, 如有气肿、感染等相关异常表现时, 需要及时妥善处理。维持患者气管套管的良好松紧度, 并做到系带的定期更换, 预防套管出现脱出; (4) 吸痰护理: 在进行吸痰时遵循无菌原则, 维持气管套管的良好卫生清洁。定期进行套管的清洁以及消毒, 同时外套管做到定期更换, 如若发现气囊套管漏气需及时给予更换, 确保患者良好的呼吸状况; (5) 气道湿化护理: 提供超声雾化吸入以及气管内滴药促进气道湿化, 避免痰液滞留而造成肺部感染; (6) 拔管护理: 需要掌握患者的拔管时机并做好及时的评估, 患者恢复呼吸平稳以及未见不适反应时可尽早给予拔管。

1.3 评价标准

(1) 统计 2 组患者的术后并发症率, 如导管堵塞、肺部感染以及切口感染等。(2) 对患者进行护理满意度调查, 即非常满意、满意、不满意。

1.4 统计学方法

文中数据行 SPSS22.0 分析, 计量资料数据标准差为 ($\bar{x} \pm s$), 组间数据行 t 检验, 计数资料为 [n(%)], 组间数据行

χ^2 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 术后并发症率组间对比

术后并发症率观察组为 2.86%, 对照组为 14.29%, $P < 0.05$ 。

表 1 术后并发症率组间对比 [n(%)]

分组	n	导管堵塞	肺部感染	切口感染	总计
观察组	35	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.86)	1 (2.86)
对照组	35	2 (5.71)	2 (5.71)	1 (2.86)	5 (14.29)
χ^2 值		1.069	1.069	—	6.635
p 值		0.059	0.059	—	0.013

2.2 护理满意度组间对比

护理满意度观察组为 100.00%, 对照组为 88.57%, $P < 0.05$ 。

表 2 护理满意度组间对比 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	35	32 (91.43)	3 (8.57)	0 (0.00)	35 (100.00)
对照组	35	20 (57.14)	11 (31.43)	4 (11.43)	31 (88.57)
χ^2 值		13.625	9.635	5.517	5.517
p 值		0.000	0.002	0.016	0.016

3 讨论

重症颅脑损伤患者存在着较高的病死风险, 其疾病进展速度较快, 表现为意识障碍和显著的呼吸循环障碍, 部分患者还可伴随脑疝。气管切开是对该类患者的重要治疗手段, 然而患者在气管切开后也具有较高的并发症风险, 若护理不当将导致患者肺部感染等情况出现影响患者的病情康复, 也给患者带来了极大的痛苦, 同时加重了患者的精神和经济负担^{[2]~[3]}。通过运用细节性护理干预从多个层面入手, 结合患者的病情状况以及护理需求, 分别从环境、心理、气道拔管等多维度入手, 加强细致周密的护理, 从而降低患者的并发症风险。本研究显示, 观察组的术后并发症率较对照组大幅降低, 以及护理服务总体满意度高于对照组。表明细节护理干预的应用, 能够提升重症颅脑损伤患者的护理质量。

综上所述, 对于接受气管切开术治疗的重症颅脑损伤患者提供细节护理干预, 可有效降低并发症率并可和谐护患关系。

参考文献:

- [1] 李贞贞. 综合护理干预在重症颅脑损伤气管切开术中的应用效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,7(86):103,111.
- [2] 张倩. 重症颅脑损伤患者气管切开术后的整体护理 [J]. 河南外科学杂志, 2020,25(1):159-161.
- [3] 王九娟. 整体护理干预对老年重症颅脑损伤术后气管切开患者呼吸道感染发生率的影响 [J]. 黑龙江医药科学, 2019,42(3):233-234.